

**Allegato n.2**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445 e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 el D.P.R. 445/2000 cui possono andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 6 del Capitolato

- **l'esperienza nel settore specifico** cui è destinato l'impianto sportivo, nella gestione di impianti similari per tipologia, dimensioni ed impianti tecnici:

1. esperienza nella gestione di impianti sportivi similari a quelli oggetto dell'affidamento n° anni \_\_\_\_\_
2. esperienza nella gestione dell'attività sportiva del gioco del calcio a 11, n° anni \_\_\_\_\_
3. anzianità societaria: n° anni \_\_\_\_\_

Elencare dettagliatamente l'ubicazione e la durata esatta di ogni singola gestione

---

---

---

- **il radicamento** sul territorio nel bacino d'utenza dell'impianto:

1. sede Associazione: \_\_\_\_\_
2. iscritti residenti nel Comune di **Firenzuola** n° \_\_\_\_\_
3. iscritti e/o associati nell'anno sportivo in corso residenti nella Provincia di Firenze n° \_\_\_\_\_

- **l'organizzazione di attività svolte nell'ultimo triennio a favore dei giovani, dei bambini, dei diversamente abili e degli anziani:**

1. organizzazione di attività sportive e sociali per il settore giovanile:
  - 1.1 attività a favore di soggetti di età inferiore ad anni 12: n° \_\_\_\_\_
  - 1.2 attività a favore di soggetti di età compresa fra 12 e 15 anni: n° \_\_\_\_\_
  - 1.2 attività a favore di soggetti di età compresa fra 16 e 18 anni: n° \_\_\_\_\_
2. organizzazione di attività sportive e sociali a favore dei disabili: n° \_\_\_\_\_

- **la qualificazione professionale dei dirigenti, istruttori e allenatori:**

1. istruttori abilitati: n° \_\_\_\_\_
2. allenatori abilitati: n° \_\_\_\_\_
3. dirigenti qualificati: n° \_\_\_\_\_

Presentare elenco dettagliato con i nominativi di chi attualmente è incaricato indicando la qualifica e la data di conseguimento della qualificazione:

---

---

---

- **la compatibilità dell'attività sportiva esercitata con quella praticabile nell'impianto:**

---

---

- **le attività svolte:**

1. attività sportiva o sociale svolta nell'ultimo triennio attività n°. \_\_\_\_\_

Indicare la tipologia delle attività svolte :

---

---

2. partecipazione a campionati, tornei, gare e manifestazioni ufficiali organizzati da organismi riconosciuti dal CONI negli ultimi 3 anni:

Campionati/tornei/gare/ manifestazioni n°. \_\_\_\_\_

Indicare la tipologia degli eventi ai quali si è partecipato:

---

---

---

Le attività dovranno essere documentate da attestati di partecipazione

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del titolare o legale rappresentante

\_\_\_\_\_